MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/579270

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	ASFILED		AFTER AFTER				L WILL	10		~	AFTER · ARTER			
			1 ^d amendment		ткаменатал 62				AS FILED		1 AMENDMENT		AFTER. 1 STAMENDMENT	
لحسيب	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	
1 2								51		·			TITAIN.	DEP.
3				!				52				-		
4								50 54			i		***************************************	
5	-			-			1	55 55			Ļ .			
6			•					22	-				••	-
7	·			1	·	-		\$6 \$7					-	
- 8							[58	***************************************				-	·
9								- 59				-		
10 11								60				-		
12								61		•			-	
13					;;			62 63						
14								64 -			5			·
15							-	65						
16								66						
<u>17</u> 18							.	67						
19								69			-			
20							~	.79						
21			• 1					71						
22					·			72						45
24								73						
25								74 75						·
25 26								76						
27								77						
-23 29						<u>·</u>	·	78						
30		·					1	79 80				` .		
31		72		-				. 81						
32								82						
33					·			. 83·	·					
35.								84						
36								· 85 ·						
37								87						
38 39				·				88						-
40								89						
41								90 91		<u> </u>				
42					·			92						
43								93						
44	•				• • •			94						
45 .		5 · · · · -			j			-95					5	
46				<u> </u>				96					i	
48.	7 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ļ					97		<u> </u>				
49	-							98 99						
50	6							100						
TOTAL IND		4	7	<u> </u>		\$		TOTAL IND.		10	*************	<u>@</u>		1
TOTAL DEP		4	23	♦ □		47		TOTALDER		√ 2:		¢€i		(J
TOTAL CLAUS			. 30		. 1			TOTAL CLAIMS.						
	(REY. (104)	**************************************	I COMMENT	لـــــا	United States		(section)	•	AATOO AU			<u></u>	in the second